

Departamento Administrativo Nacional de Estadística



Dirección de Regulación, Planeación, Estandarización y Normalización -DIRPEN-
Infraestructura Colombiana de Datos -ICD-

**Cuestionario de viviendas particulares
Censo de 1973**

Reeditado en Octubre 2009



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO
NACIONAL DE
ESTADISTICA

XIV CENSO NACIONAL DE POBLACION
Y III DE VIVIENDA

24 de Octubre de 1973

FORMULARIO CENSAL

IMPORTANTE

Los datos que el DANE solicita son CONFIDENCIALES. El decreto 1633 de 1960 establece el SECRETO ESTADISTICO:
Los datos personales no pueden utilizarse como pruebas fiscales, judiciales u otras.

I. UBICACION GEOGRAFICA

<p>1. Departamento, Intendencia o Comisaría <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div></p> <p>2. Municipio <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 15px;"></div></p> <p>3. Corregimiento <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div></p> <p>a. Nombre del centro poblado <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px;"></div></p> <p>b. Clase de centro poblado</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-left: 150px;"> <div> <p>Cabecera municipal ... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Inspección de policía ... <input type="checkbox"/> 2</p> </div> <div> <p>Caserío ... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Otro ... <input type="checkbox"/> 4</p> </div> </div> <p>4. Zona: Urbana <input type="checkbox"/> 1 Rural <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>5. SECTOR No. <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div></p> <p>6. SECCION No. <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div></p> <p>7. MANZANA No. <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div></p> <p>8. AREA DE ENUMERACION No. <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div></p>
---	--

II. IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA

1. Barrio o Vereda:
2. Dirección o ubicación de la vivienda
3. Número de orden de la vivienda dentro de su recorrido

IV. IDENTIFICACION DEL HOGAR

1. Nombre del Jefe del hogar:
2. Número de orden del hogar dentro de la Vivienda

III. DATOS DE LA UNIDAD DE VIVIENDA

DILIGENCIE POR OBSERVACION	PREGUNTE A SU INFORMANTE
<p>1. TIPO DE VIVIENDA</p> <p>Casa independiente <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Apartamento <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Cuarto o cuartos <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Vivienda de inquilinato <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Vivienda de desechos <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Vivienda en edificaciones no destinadas para habitación <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Rancho, choza o cabaña <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Carpa, cueva <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Vivienda en construcción <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>6. CONEXION DE LA VIVIENDA CON LOS SERVICIOS PUBLICOS</p> <p>ESTA VIVIENDA TIENE CONEXION CON:</p> <p>a) ¿ Acueducto ? { Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>b) ¿ Alcantarillado ? { Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c) ¿ Energía eléctrica ? { Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>

V. DATOS DEL HOGAR

<p>1. PERSONAS EN EL HOGAR</p> <p>¿ CUANTAS PERSONAS PASARON AQUI LA NOCHE DEL 23 AL 24 DE OCTUBRE ?</p> <p>(Incluya solamente a las personas que pertenecen a este hogar censal)</p> <p style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div></p> <p>2. CUARTOS</p> <p>¿ DE CUANTOS CUARTOS O PIEZAS EN TOTAL DISPONE ESTE HOGAR ?</p> <p>(No incluya cocina ni baño)</p> <p style="text-align: center;"><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div></p>	<p>8. UBICACION DEL SANITARIO</p> <p>¿ EN DONDE ESTA UBICADO EL SERVICIO SANITARIO ?</p> <p style="text-align: right;">Dentro de la vivienda <input type="checkbox"/> 1</p> <p style="text-align: right;">Fuera de la vivienda <input type="checkbox"/> 2</p> <p>9. ALUMBRADO</p> <p>¿ QUE SERVICIO DE ALUMBRADO TIENE ESTE HOGAR ?</p> <p style="text-align: right;">Eléctrico ? <input type="checkbox"/> 1</p> <p style="text-align: right;">Gasolina, petróleo ? .. <input type="checkbox"/> 2</p> <p style="text-align: right;">Vela ? <input type="checkbox"/> 3</p> <p>10. TENENCIA</p>
---	---

- Vivienda de inquilinato ☐ 4
 Vivienda de desechos ☐ 5
 Vivienda en edificaciones no
 destinadas para habitación ☐ 6
 Rancho, choza o cabaña ☐ 7
 Carpa, cueva ☐ 8
 Vivienda en construcción ☐ 9

- a) ¿ Acueducto ? { Si ☐ 1
 No ☐ 2
 b) ¿ Alcantarillado ? { Si ☐ 1
 No ☐ 2
 c) ¿ Energía eléctrica ? { Si ☐ 1
 No ☐ 2

DILIGENCIA POR OBSERVACION 2, 3, 4 y 5
 (En caso de duda pregunte)

2 CONDICION DE OCUPACION DE LA VIVIENDA

- Ocupada { Personas presentes ☐ 1
 Personas ausentes ☐ 2
 Desocupada { En venta, alquiler ☐ 3
 Otros ☐ 4

Si marca 2, 3 ó 4, termine aquí de diligenciar el formulario.

3 MATERIAL PREDOMINANTE DEL TECHO

- Plancha de concreto o cemento ☐ 1
 Teja de eternit o zinc ☐ 2
 Teja de barro ☐ 3
 Paja, palma o similares ☐ 4
 Desechos ☐ 5
 Otros ☐ 6

4 MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES EXTERIORES

- Ladrillo o bloque ☐ 1
 Adobe ☐ 2
 Prefabricado ☐ 3
 Tapia pisada ☐ 4
 Bahareque ☐ 5
 Guadua o caña ☐ 6
 Madera ☐ 7
 Desechos ☐ 8
 Otros ☐ 9

5 MATERIAL PREDOMINANTE DE LOS PISOS

- Madera ☐ 1
 Baldosín, cemento o ladrillo ☐ 2
 Materiales sintéticos ☐ 3
 Tierra ☐ 4

7 CUARTOS EN LA VIVIENDA

¿ CUANTOS CUARTOS O PIEZAS EN TOTAL TIENE ESTA VIVIENDA ?

(No incluya cocina ni baño)

8 NUMERO DE HOGARES EN LA VIVIENDA

¿ TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN ESTA VIVIENDA COMEN GENERAL - MENTE JUNTAS ?

Sí ☐ 1 → Considere que hay un solo hogar

No ☐ 2

9 ¿ CUANTOS GRUPOS DE PERSONAS (HOGARES) QUE COMEN POR SE - PARADO HAY EN ESTA VIVIENDA ?

INSTRUCCIONES

1. Cuando en la vivienda haya un solo hogar continúe diligenciando IV, V y VI.
2. Cuando en la vivienda haya más de un hogar proceda así:
 a) Para el primer hogar diligencie TODO el formulario.
 b) Aplique un formulario para cada uno de los otros hogares así:
 Repita I y II y diligencie IV, V y VI para cada uno de ellos.
3. Cuando en un hogar haya más de 9 personas proceda así:
 a) Utilice un formulario adicional
 b) Repita en este formulario los datos de las partes I, II y IV.
 c) No diligencie III y V.
 d) Registre las personas en la parte VI.

OBSERVACIONES :

2 CUARTOS

¿ DE CUANTOS CUARTOS O PIEZAS EN TOTAL DISPONE ESTE HOGAR ?

(No incluya cocina ni baño)

3 DORMITORIOS

¿ EN CUANTOS CUARTOS DUERMEN LAS PERSONAS DE ESTE HOGAR ?

4 COCINA

¿ DISPONE ESTE HOGAR DE UN CUARTO DEDICADO SOLO PARA COCINAR ?

- Si dispone { ¿ Es de uso exclusivo del hogar ? ☐ 1
 ¿ Es de uso compartido con otros hogares ? ☐ 2
 No dispone ☐ 3

5 AGUA CON QUE SERVICIO DE AGUA CUENTA ESTE HOGAR ?

- Por tubería { ¿ De uso exclusivo del hogar ? ☐ 1
 ¿ De uso compartido con otros hogares ? ☐ 2
 Río o manantial ☐ 3
 Pozo o aljibe ☐ 4
 Pila pública ☐ 5
 Carro tanque ☐ 6
 Agua lluvia ☐ 7
 Otro ☐ 8

6 SERVICIO SANITARIO

¿ CON QUE TIPO DE SERVICIO SANITARIO CUENTA ESTE HOGAR ?

- ¿ Sanitario conectado a alcantarillado ? ☐ 1
 ¿ Sanitario conectado a pozo séptico ? ☐ 2
 ¿ Letrina ? ☐ 3
 No tiene sanitario ☐ 4

7 USO DEL SANITARIO

¿ EL SERVICIO SANITARIO ES DE USO EXCLUSIVO DEL HOGAR O ES COM - PARTIDO CON OTROS HOGARES ?

- De uso exclusivo ☐ 1
 De uso compartido ☐ 2

ALUMBRADO

¿ QUE SERVICIO DE ALUMBRADO TIENE ESTE HOGAR ?

- Eléctrico ? ☐ 1
 Gasolina, petróleo ? ☐ 2
 Vela ? ☐ 3

10 TENENCIA

¿ EN QUE FORMA OCUPA ESTE HOGAR LA VIVIENDA ?

- Propietario ... { ¿ Totalmente pagada ? ☐ 1
 ¿ La está pagando ? ☐ 2
 ¿ Arrendatario ? ☐ 3
 ¿ Sub-arrendatario ? ☐ 4
 ¿ Ocupante de hecho (invasor, poseedor) ? ☐ 5
 ¿ Usufructuario (no es dueño ni paga arriendo) ? ☐ 6

11 FINANCIACION (Solo para propietarios)

¿ COMO ADQUIRIO ESTA VIVIENDA ?

- Préstamos { ¿ Instituto de Crédito ? ☐ 1
 ¿ Banco Central Hipotecario ? ☐ 2
 ¿ Otras entidades oficiales ? ☐ 3
 ¿ Entidades privadas ? ☐ 4
 ¿ Recursos propios (herencias, cesantías) ? ☐ 5
 Otros ☐ 6

12 INDUSTRIA FAMILIAR

¿ PRODUCE EL HOGAR EN ESTA VIVIENDA ALGUN ARTICULO O ARTICULOS PARA LA VENTA ?

Sí ☐ 1 → (Pase a 13 y 14)

No ☐ 2 → (Pase a la parte de población)

13 ARTICULOS PRODUCIDOS

¿ QUE ARTICULO O ARTICULOS PRODUCE ESTA INDUSTRIA ?

14 PERSONAL OCUPADO

¿ CUANTAS PERSONAS EN TOTAL TRABAJAN HABITUALMENTE EN LA PRODUCCION DE ESTOS ARTICULOS ?

Total _____

Nombre del Recolector:

Nombre del Jefe de Manzana:

FORMULARIO ADICIONAL ☐

Marque con una "X" si va a utilizar este formulario para continuar registrando un hogar de más de 9 personas

Página 2

VI. DATOS DE POBLACION

NO OLVIDE REGISTRAR LOS RECIEN NACIDOS, LOS MENORES Y LOS ANCIANOS QUE PASARON LA NOCHE EN ESTE HOGAR

PREGUNTAS	Nº	PRIMERA PERSONA	01	SEGUNDA PERSONA	02	TERCERA PERSONA	03
-----------	----	-----------------	----	-----------------	----	-----------------	----

A - CARACTERISTICAS GENERALES (Para todas las personas del hogar)

¿ CUAL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE PASARON AQUI LA NOCHE DEL 23 AL 24 DE OCTUBRE ?	1						
¿ CUAL ES SU PARENTESCO O RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR ?	2	Jefe <input type="checkbox"/> 1		Esposa(o) <input type="checkbox"/> 2 Hijo(a) <input type="checkbox"/> 3 Padres o suegros <input type="checkbox"/> 4 Nieto(a) <input type="checkbox"/> 5	Otros parientes <input type="checkbox"/> 6 Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9	Esposa (o) <input type="checkbox"/> 2 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 3 Padres o suegros <input type="checkbox"/> 4 Nieto (a) <input type="checkbox"/> 5	Otros parientes <input type="checkbox"/> 6 Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Otro no pariente <input type="checkbox"/> 9
¿ ES HOMBRE O MUJER ?	3	Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2		Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2		Hombre <input type="checkbox"/> 1 Mujer <input type="checkbox"/> 2	
¿ CUANTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE ? (Para los menores de 1 año anote 00)	4	Años cumplidos <input type="text"/>		Años cumplidos <input type="text"/>		Años cumplidos <input type="text"/>	
¿ CUAL ES SU ESTADO CIVIL ACTUAL ?	5	Unión libre <input type="checkbox"/> 1 Casado <input type="checkbox"/> 2 Separado o divorciado <input type="checkbox"/> 3		Unión libre <input type="checkbox"/> 1 Casado <input type="checkbox"/> 2 Separado o divorciado <input type="checkbox"/> 3		Unión libre <input type="checkbox"/> 1 Casado <input type="checkbox"/> 2 Separado o divorciado <input type="checkbox"/> 3	
¿ EN QUE MUNICIPIO NACIO ? — Si nació en este municipio marque "X" en la casilla "Aquí" — Si no nació aquí, anote el nombre del municipio y el departamento donde nació. — Si nació fuera de Colombia anote el nombre del país.	6	Aquí <input type="checkbox"/> 1 Municipio: <input type="text"/> Dpto. o país: <input type="text"/>		Aquí <input type="checkbox"/> 1 Municipio: <input type="text"/> Dpto. o país: <input type="text"/>		Aquí <input type="checkbox"/> 1 Municipio: <input type="text"/> Dpto. o país: <input type="text"/>	
¿ EN QUE MUNICIPIO VIVE ACTUALMENTE ? — Si vive actualmente en este municipio marque "X" en la casilla "Aquí" — Si no vive actualmente aquí, anote el nombre del municipio y el departamento donde vive actualmente. — Si vive actualmente fuera de Colombia, anote el nombre del país donde vive.	7	Aquí <input type="checkbox"/> 1 Municipio: <input type="text"/> Dpto. o país: <input type="text"/>		Aquí <input type="checkbox"/> 1 Municipio: <input type="text"/> Dpto. o país: <input type="text"/>		Aquí <input type="checkbox"/> 1 Municipio: <input type="text"/> Dpto. o país: <input type="text"/>	
¿ CUANTO TIEMPO SEGUIDO LLEVA VIVIENDO EN ESTE MUNICIPIO ? (Donde la persona es censada)	8	Siempre (toda la vida) <input type="checkbox"/> 99 Si más de un año: ¿ Cuántos ? <input type="text"/> Menos de un año <input type="checkbox"/> 00		Siempre (toda la vida) <input type="checkbox"/> 99 Si más de un año: ¿ Cuántos ? <input type="text"/> Menos de un año <input type="checkbox"/> 00		Siempre (toda la vida) <input type="checkbox"/> 99 Si más de un año: ¿ Cuántos ? <input type="text"/> Menos de un año <input type="checkbox"/> 00	
¿ EN QUE MUNICIPIO VIVIA INMEDIATAMENTE ANTES DE TRASLADARSE AL MUNICIPIO DONDE VIVE ACTUALMENTE ? — Si vivía en este municipio marque "X" en la casilla "Aquí" — Si no vivía aquí, anote el nombre del municipio y el departamento donde vivía. — Si vivía fuera de Colombia anote el nombre del país.	9	Aquí <input type="checkbox"/> 1 Municipio: <input type="text"/> Dpto. o país: <input type="text"/>		Aquí <input type="checkbox"/> 1 Municipio: <input type="text"/> Dpto. o país: <input type="text"/>		Aquí <input type="checkbox"/> 1 Municipio: <input type="text"/> Dpto. o país: <input type="text"/>	

B - CARACTERISTICAS EDUCATIVAS (Para personas de 5 o más años de edad)

¿ SABE LEER Y ESCRIBIR ?	10	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2		Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2		Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	
¿ ASISTE ACTUALMENTE A ALGUN ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA PRIMARIA, SECUNDARIA O SUPERIOR ?	11	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2		Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2		Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	
¿ CUAL ES EL NIVEL EDUCATIVO MAS ALTO QUE	12	Ninguno <input type="checkbox"/> 1 Primaria <input type="checkbox"/> 2 Secundaria { Bachillerato <input type="checkbox"/> 3 Técnica o vocacional <input type="checkbox"/> 4		Ninguno <input type="checkbox"/> 1 Primaria <input type="checkbox"/> 2 Secundaria { Bachillerato <input type="checkbox"/> 3 Técnica o vocacional <input type="checkbox"/> 4		Ninguno <input type="checkbox"/> 1 Primaria <input type="checkbox"/> 2 Secundaria { Bachillerato <input type="checkbox"/> 3 Técnica o vocacional <input type="checkbox"/> 4	

